



Comitato Olimpico Nazionale Italiano
CONI - NADO
Informazione Atleti Sottoposti a Controllo

Rev. 4

in vigore dal 10 Novembre 2008

Inserire il presente modulo compilato, unitamente alla catena di custodia ed alla busta a sacchetto contenente i soli verbali di prelievo, nella nuova speciale busta di sicurezza BAS.

N.° Catena di Custodia	Luogo	Data
Evento:	N.° Atleti Controllati:	
Tipo Di Controllo:	Urina <input type="checkbox"/>	Epo <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/>

1. Cognome:		2. Nome:	
3. Data di nascita:		4. Nazionalità:	
5. Società:		6. Sesso:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

1. Cognome:		2. Nome:	
3. Data di nascita:		4. Nazionalità:	
5. Società:		6. Sesso:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

1. Cognome:		2. Nome:	
3. Data di nascita:		4. Nazionalità:	
5. Società:		6. Sesso:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

1. Cognome:		2. Nome:	
3. Data di nascita:		4. Nazionalità:	
5. Società:		6. Sesso:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

1. Cognome:		2. Nome:	
3. Data di nascita:		4. Nazionalità:	
5. Società:		6. Sesso:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

1. Cognome:		2. Nome:	
3. Data di nascita:		4. Nazionalità:	
5. Società:		6. Sesso:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

1. Cognome:		2. Nome:	
3. Data di nascita:		4. Nazionalità:	
5. Società:		6. Sesso:	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

Controllo completato in assenza di rilievi specifici

F 22 aggiuntivi n. _____ Relazione aggiuntiva

D. C. O. [Cognome/Nome]:

Data:

Firma: